

キュウリ加持申込書

FAX0299-56-6138 申込締切日：2025 年 7 月 13 日

氏名

住所

電話番号

No.	ふりがな 申込者氏名	年齢	干支	封じてもらいたい病気 (病名・業・罪など)	金額
例	ふりがな なみきりたろう 波切 太郎	48	巳	胃がん封じ	3,000
1	ふりがな				
2	ふりがな				
3	ふりがな				
4	ふりがな				
5	ふりがな				
6	ふりがな				
7	ふりがな				
8	ふりがな				
合計金額					円

一病をキュウリ 1 本に封じ込みます。

お名前を読み上げますので、必ずふりがなの記載をお願いします。

※FAX でお申し込みの方は、恐れ入りますが金融機関にて志納金をお振込みした日の記載をお願いいたします。

【お支払い方法】

◆現金書留 ◆振込 つくば銀行 笠間支店

非法人三白山 岩間波切不動寺 住職 大久保道子 口座番号 普通 1036172

お申込者氏名	お振込み日